

# Gasanlagen - Nachweisblatt

Gasanlagen nach der Druckbehälterverordnung, bzw. Gasanlagen mit einer Ausnahmegenehmigung durch eine Prüforganisation.

1. Ausführende Stelle:

---

---

---

2. Datum:

---

Uhrzeit:

---

3. Amtl. Kennzeichen:

---

4. Fahrzeughersteller:

---

Schlüssel Nr. zu 2:

---

5. Typ und Ausführung:

---

Schlüssel Nr. zu 3:

---

6. Fahrzeug Ident Nr.

---

7. Stand des Wegstreckenzählers

---

8. Ergebnis der Sichtprüfung

in Ordnung\*)

nicht in Ordnung\*)

Bemerkung/Hinweise\_\_\_\_\_

9. Ergebnis der Funktionsprüfung

in Ordnung\*)

nicht in Ordnung\*)

Bemerkung/Hinweise\_\_\_\_\_

10. Ergebnis der Dichtheitsprüfung

in Ordnung\*)

nicht in Ordnung\*)

Bemerkung/Hinweise\_\_\_\_\_

11. Ergebnis der Prüfung:

bestanden\*)  nicht bestanden\*)  
Nachprüfung erforderlich

**Kontrollnummer**

---

Gasanlagenwerkstatt / aaSoP / PI

**Unterschrift der verantwortlichen Person**

---

Datum

Unterschrift

Schnüffelgerät/Messgerätetyp\*\*)

---

bzw.

Lecksuchspray\*\*)

---

Gültigkeit: (max. 36 Monate)

Höchstens 12 Monate vor der nächsten vorgeschriebenen HU, plus der Zeitabstand

für die nächste vorgesehene HU. Anlage XVII Nr. 2.1 / Nr. 2.2 StVZO

**Ausführende Stelle**

(Firmenstempel)

\*) Zutreffendes ankreuzen

\*\*) Hersteller/Handelsname angeben

© BFG e. V.